

REMARKS

Following Applicants' Reply pursuant to 37 C.F.R. § 1.116, the claims remain rejected. Applicants now present additional evidence that places the application in condition for allowance.

Attached hereto are print-outs dated March 22, 2007 from the Alpha One International Registry (AIR). (The attached print-outs are from the Spanish AATD Registry, which is a corresponding national registry of the AIR. The AIR International Registry is not accessible as doctor users have access only to their corresponding national registry.)

The printed information discloses the information in the Registry relating to the two patients referred to in the cited Blanco reference (two sisters, designated here as patients 205 and 206). The Registry information relating to those two patients is confidential information that is not publicly available, even to those with general access to the Registry. Rather, it is accessible only by the registering doctor. Specifically, the information is available only to the doctor who has registered the particular patients, and the Registry requires that the doctor provide a confidential user name and access code (or key code). The confidential listings are available only to the accessing doctor, and only when such confidential and personal information has been entered.

As can be seen in attachment B, the Registry information made available to Dr. Blanco, even after entering his confidential user name and key code, includes only that corresponding to his nine patients. The information pertaining to those patients includes the following: registry number, release date, patient initials, date of

birth, sex, pulmonary function (F_{ev1} Post (Basal)), FVC Post Basal, substitutive treatment (yes or no), and whether monitoring is performed.

The accessing doctor may consult the data of his/her patients by clicking the Registry number and accessing a new page containing demographic and clinical data. See Attachments C & D (files with the data of the two sister patients with alpha-1 antitrypsin deficiency, patient numbers 205 and 206, in Spanish with translations attached).

The Registries record only the data appearing in the presented database fields. Thus, in Dr. Blanco's patients, the only data having been reported are those shown in the database. Any additional information, e.g., that regarding the effect of substitutive treatment for AAT Deficiency or use of AAT for other conditions such as fibromyalgia, has never been reported and thus is not accessible from the Registry. The information presented within the Registry relates only to the treatment of congenital AAT deficiency. There is no field for the entry of information relating to other maladies such as fibromyalgia, and no such information has been introduced. Accordingly, there is nothing within the Registry - whether public or private - that relates to the incidence or possible treatment of fibromyalgia in those patients.

Although it has been stated that the patients have received substitutive treatment, the nature of that treatment and its results were never entered into the Registry, nor was that information publicly available.

In view of the foregoing and the attached supporting information, applicants respectfully submit that the rejection over the AIR and Spanish AAT Registries is overcome. Reconsideration and withdrawal of those rejections is respectfully requested in favor of a notice of allowability on the merits. If, however, the Examiner

perceives any impediments to such a formal notice of allowability, applicants encourage the Examiner to contact their attorney at the number provided below. Such information communication will expedite examination and disposal of the case.

Respectfully submitted,

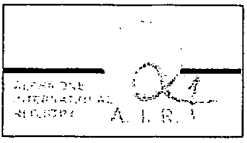
BUCHANAN INGERSOLL & ROONEY PC

Date: April 16, 2007

By:


Brian P. O'Shaughnessy
Registration No. 32747

P.O. Box 1404
Alexandria, VA 22313-1404
703 836 6620

	REGISTRO ESPAÑOL DE PACIENTES CON DEFICIT DE ALFA-1 ANTITRIPSINA	ACCESO AL REGISTRO Usuario: Clave: <input type="button" value="Solicitar claves"/> <input type="button" value="Entrar ->"/>				
El desarrollo de esta aplicación ha sido posible gracias a la colaboración de Q.F BAYER , una beca del área de IRTS de la SEPAR y una beca (FIS:02/10003) del Fondo de Investigaciones Sanitarias (FISS) .						
PRESENTACIÓN	PUBLICACIONES	ENLACES DE INTERÉS	INFORMACIÓN PARA PACIENTES	PROYECTO IDDEA	BOLETINES REDAAT	CONTACTAR
FUNDACIÓN DEL REGISTRO ESPAÑOL DEL DAAT Debido a la escasa prevalencia del DAAT, surgió la necesidad de acumular información derivada del estudio de grupos de pacientes con esta enfermedad. El Registro Español de pacientes con DAAT se fundó el 13.04.1993, pero debido al pequeño número de pacientes que se esperaba reclutar, no nació con el objetivo de ser una alternativa a los ensayos clínicos para conocer la eficacia del tratamiento, sino que el propósito inicial del Registro fue: OBJETIVOS DEL REGISTRO <ol style="list-style-type: none">1. Conocer las características y la frecuencia del DAAT en España.2. Establecer normativas adaptadas a nuestro país sobre el tratamiento y seguimiento de pacientes con el déficit.3. Ofrecer información a los médicos que traten a estos pacientes en toda España.4. Incrementar el conocimiento y el interés por esta "no tan rara" enfermedad e intentar disminuir el infradiagnóstico o el retraso en el conocimiento del DAAT.5. Recoger información acerca de la evolución funcional, la frecuencia del tratamiento sustitutivo y la posible aparición de efectos adversos con este tratamiento.6. Ofrecer soporte técnico para la determinación del fenotipo Pi y si es necesario del genotipo en aquellos individuos con sospecha de DAAT.						
ORGANIZACIÓN DEL REGISTRO Desde su origen, el Registro es un grupo de trabajo del Área IRTS (Insuficiencia Respiratoria y Trastornos de Sueño) de la SEPAR (Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica). Lo componen dos coordinadores, un Comité Asesor y 64 centros participantes distribuidos por toda España y Andorra. La base de datos se encuentra en el centro coordinador, en el que también existe el laboratorio central que ofrece la posibilidad de determinar el fenotipo Pi y en casos especiales el genotipo mediante secuenciación del DNA. El Comité Asesor se reúne periódicamente para evaluar y analizar la evolución de la base de datos del Registro y actualizar las normativas referentes al tratamiento sustitutivo con AAT y el seguimiento de los pacientes. Coordinadores: Marc Miravittles . Servicio de Neumología, Hospital Clínic i Provincial de Barcelona. Rafael Vidal. Servicio de Neumología, Hospital General Vall d'Hebron. Barcelona Comité asesor: Juan Carlos Barros-Tizón. Vigo Ignacio Blanco. Langreo Ana Bustamante. Torrelavega Francisco Casas. Granada Carlos Escudero. Oviedo Pedro P. España. Galdakao Maite Martínez. Madrid Gestión del registro español Beatriz Lara. Barcelona						

Laboratorio central del registro

Rosendo Jardí y Francisco Rodríguez-Frías. Servicio de Bioquímica, Hospital General Vall d'Hebron.

**SPANISH REGISTRY OF PATIENTS
WITH ALFA-1 ANTITRYPSIN DEFICIENCY**

REGISTRY ACCESS	
User Key	
Asking for Key	Log-in

FOUNDING OF THE SPANISH REGISTRY OF AATD

Owing to the scarce prevalence of AATD, the necessity arose to accumulate information derived from studying groups of patients with this condition. The Spanish Registry of patients with AATD was founded on 13.04.1993, however, owing to the small number of patients that were to be recruited, it was not set up with the objective of being an alternative to clinical trials in order to discover the effectiveness of the treatment. Instead, the initial aim of the Registry was:

OBJECTIVES OF THE REGISTRY

1. To discover the characteristics and frequency of AATD in Spain.
2. To establish rules adapted to our country on the treatment and follow-up of patients with this deficit.
3. To offer information to doctors who treat these patients in Spain.
4. To widen the knowledge and interest in this condition (which is not so rare) and try to reduce the infradiagnosis of or delays in recognising AATD.
5. To collect information on the functional evolution, the frequency of alternative treatments or the possible appearance of side affects with this treatment.
6. To offer technical support for determining the Pi phenotype and if necessary the genotype of those individuals suspected of having AATD.

ORGANISATION OF THE REGISTRY

From the outset, the Registry is a working group in the IRTS (Insufficient Respiratory and Sleep Disorder) Area of SEPAR (Spanish Society of Pneumology and Thoracic Surgery). It comprises of two coordinators, an Advisory Committee and 64 participating centres distributed through Spain and Andorra.

The database can be found in the coordinating centre, where the central laboratory is also located, which offers the possibility of determining the Pi phenotype and, in special cases, the genotype by means of DNA sequencing.

The Advisory Committee meets regularly in order to evaluate and analyse the evolution of the Registry's database and update the rules in reference to alternative treatment with AAT and patient follow-up.

Coordinators:

Advisory Committee:

Management of the Spanish registry:

Registry's Central Laboratory:

REGISTRO ESPAÑOL DE PACIENTES
CON DEFICIT DE ALFA-1 ANTITRIPSINA

- ☒ REGISTRO DE PACIENTES
- ☐ Registrar nuevo paciente
- ☐ Listado de pacientes
- ☐ Situación actual del Registro
- ☐ Estudios en fase de realización o desarrollo
- ☐ Publicaciones
- ☐ Preguntas abiertas
- ☐ Prolastina
- ☐ Trypsone
- ☐ Envios de muestra
- ☐ SALIR DEL REGISTRO >>

Pendiente: Faltan datos de seguimiento semestral. Por favor, cumplimente los datos del formulario de seguimiento del paciente.

Nº registro	Fecha alta	Iniciales	Nacimiento	Sexo	Fev1 Post (Basal)	FVC Post (Basal)	Tratamiento sustitutivo	Perdido	Exitus	Seguimientos
205	04/02/2002	EAF	12/06/1951	Mujer	2,00	2,36	Si			Pendiente
206	04/02/2002	RAF	12/04/1947	Mujer	1,40	2,30	Si			Pendiente
207	04/02/2002	CFG	14/06/1935	Mujer	1,80	2,20				Pendiente
215	05/02/2002	AAG	01/01/1941	Hombre	2,60	4,10				Pendiente
216	05/02/2002	HFG	24/08/1940	Mujer	2,40	2,80			Si	
217	05/02/2002	JCGC	22/12/1940	Hombre	0,80	2,50	Si			Pendiente
218	05/02/2002	EFF	24/07/1928	Mujer	1,60	2,50			Si	
219	05/02/2002	MDVT	15/05/1954	Hombre	1,50	2,30	Si		Si	
665	13/04/2004	MAMD	24/03/1962	Hombre	1,35	2,40				Pendiente

[illegible]



REGISTRO ESPAÑOL DE PACIENTES CON DEFICIT DE ALFA-1 ANTITRIPSINA

 ALFA-1
 *
 MVO-031

REGISTRO DE PACIENTES

- ☐ Registrar nuevo paciente
- ☐ Listado de pacientes
- ☐ Situación actual del Registro
- ☐ Estudios en fase de realización o desarrollo
- ☐ Publicaciones
- ☐ Preguntas abiertas
- ☐ Prolastina
- ☐ Trypsone
- ☐ Envíos de muestra

☐ SALIR DEL REGISTRO >>

MODIFICAR DATOS DE PACIENTE

Por favor, siga las siguientes reglas para la introducción de datos:

 Utilice el signo **PUNTO** para indicar **decimales**: (Ej.: 34.203)

 Indique las **fechas** siempre con el **formato dd/mm/aaaa**: (Ej: 23/02/2001)

PACIENTE Nº: 205

INICIALES PACIENTE: EAF

Código de país: E

Fecha de inclusión: 04/02/2002

DEMOGRAFÍA

Fecha de nacimiento:

12/06/1951 dd/mm/aaaa

Sexo:

Female

Altura:

148

Unidades de altura:

Cm

Peso (kg):

58 kilos

TABAQUISMO

Fumó alguna vez? NO

Edad de inicio: años

Dejó de fumar?

Edad en que dejó de fumar: años

Consumo medio de cigarrillos diarios:

Consumo medio de cigarros diarios:

Pipa - g/semana:

MOTIVO DE LA DETERMINACIÓN DE AAT

Motivo para determinación de AAT:

Family screening

Fenotipo:

Z

Otro fenotipo deficiente:

Fecha del diagnóstico del déficit AAT:

15/01/1994

dd/mm/aaaa

HISTORIA CLÍNICA

Enfermedad pulmonar:

Yes

Bronquitis crónica:

No

Enfisema:

Yes

Asma:

Yes

Bronquiectasias:

Yes

Otra enfermedad pulmonar?

No

Especificar:

Edad al inicio de los síntomas respiratorios

Años:

40

Meses:

Síntoma principal

Dyspnoea on exertion

OTROS DIAGNÓSTICOS No

Diagnóstico 1: fibromialgia reumática

ICD código diagnóstico 1: Ver Tabla de códigos

ICD versión:

Diagnóstico 2:

ICD código diagnóstico 2: Ver Tabla de códigos

ICD versión:

Diagnóstico 3:

ICD código diagnóstico 3: Ver Tabla de códigos

ICD versión:

Trasplante de pulmón:

Fecha del trasplante de pulmón: dd/mm/aaaa

Reducción de volumen pulmonar:

Fecha de reducción de volumen pulmonar: dd/mm/aaaa

Trasplante de hígado:

Fecha del trasplante de hígado: dd/mm/aaaa

Ha sufrido neumonías?

En caso afirmativo, ¿Cuántas veces?:

Número desconocido

DATOS TC

TC del tórax : No

Fecha del TC de tórax: 12/05/1994
dd/mm/aaaa**TRATAMIENTO ACTUAL**

Medicación para la enfermedad pulmonar: Yes

Oxigenoterapia domiciliaria: No

TRATAMIENTO SUSTITUTIVO

Alguna vez ha recibido tratamiento sustitutivo? Yes

Fecha de inicio : 10/07/1995
dd/mm/aaaa

Dejó el tratamiento? No

Fecha de interrupción: dd/mm/aaaa

FUNCIONALISMO PULMONAR

Fecha de las primeras pruebas disponibles: 10/07/1994 dd/mm/aaaa

FEV1 pre-broncodilatador (L): 2 litros

FEV1 post-broncodilatador (L): 2 litros

FVC pre-broncodilatador (L): 2,36 litros

FVC post-broncodilatador (L): 2,36 litros

VC lenta pre-broncodilatador (L): 2,37 litros

VC lenta post-broncodilatador (L): 2,37 litros

Fecha de las pruebas más recientes: 10/12/2001 dd/mm/aaaa

FEV1 pre-broncodilatador (L): 1,9

FEV1 post-broncodilatador : 1,9 litros

FVC pre-broncodilatador (L): 2

FVC post-broncodilatador : 2 litros

VC lenta pre-broncodilatador (L): 2 litros

VC lenta post-broncodilatador : 2 litros

KCO (%): %

ENZIMAS HEPÁTICAS

Enzimas hepáticas : Yes

Fecha de determinación: 06/06/1999
dd/mm/aaaa

ALAT/SGOT
Elevada: No

ASAT/SGPT
Elevada: No

GGT Elevada: No

FA Elevada: No

DATOS CUESTIONARIO ST GEORGE

Puntuación total
SGRQ:

HISTORIA LABORAL

Trabaja
actualmente: No

Si NO,
especifique el motivo: Other

Muestra de
plasma? Yes

Muestra de sangre
total? Yes

FECHA FINAL

Fecha de
fallecimiento : dd/mm/aaaa

Causa de
muerte :

Otra causa, especificar:

Se realizó
autopsia:

Modificar Paciente

Cancelar

Patient N°: 205

PATIENT'S INITIALS: EAF

Country code: E

Inclusion date: 04/02/2002

DEMOGRAPHICSDate of birth:
12/06/1951 dd/mm/yyyySex:
FemaleHeight
148 Height units
CmWeight (kg):
58 kilos**SMOKING HABITS**

Have you ever smoked? No Age started: years old

Have you given up smoking? Age stopped: years old

Average daily consumption of cigarettes:

Average daily consumption of cigars:

Pipe - g/week:

REASON FOR DETERMINING AAT

Reason for determining AAT Family screening

Phenotype: Z

Other deficient phenotype:

Date of diagnosis of AAT deficit: 15/01/1994 dd/mm/yyyy

CLINICAL HISTORY

Lung disease Yes

Chronic bronchitis No

Emphysema Yes

Asthma Yes

Bronchiectasis Yes

Other lung disease No Specify

Age respiratory symptoms started Years old
Principal symptom 40 Months
Dyspnoea on exertion

Other diagnosis No
Diagnosis 1: rheumatic fibromyalgia

ICD code

Diagnosis 1 See Code Table

ICD version

Diagnosis 2

ICD Code

Diagnosis 2 See Code Table

ICD version

Diagnosis 3

ICD Code

Diagnosis 3 See Code Table

ICD version

Lung transplant

Date of lung transplant:

dd/mm/yyyy

Reduction in
lung volume

Date of reduction of
lung volume:

dd/mm/yyyy

Liver transplant:

Date of liver transplant:

dd/mm/yyyy

Have you suffered
from pneumonia?

If so, how many times?

Unknown number

TC data

Thorax TC: No

Date of Thorax TC:

12/05/1994
dd/mm/yyyy

CURRENT TREATMENT

Medication for

lung disease Yes

Home oxygen therapy:

No

ALTERNATIVE TREATMENT

Have you received an
alternative treatment Yes

Start date:

10/07/1995
dd/mm/yyyy

Did you stop treatment? No

Interruption date

dd/mm/yyyy

PULMONARY FUNCTIONING

Date of first
tests available

10/07/1994

dd/mm/yyyy

FEV1

pre-bronchodilator 2 litres
(L):

FEV1 post-bronchodilator (L)

2
litres

FVC

pre-bronchodilator 2.36 litres
(L):

FVC post-bronchodilator (L)

2.36
litres

Slow VC

pre-bronchodilator 2.37 litres
(L):

Slow VC post-bronchodilator (L)

2.37
litres

Date of most recent
tests

10/12/2001

dd/mm/yyyy

FEV1

pre-bronchodilator 1.9 litres
(L):

FEV1 post-bronchodilator (L)

1.9
litres

FVC

pre-bronchodilator 2 litres
(L):

FVC post-bronchodilator (L)

2
litres

Slow VC

pre-bronchodilator 2 litres
(L):

Slow VC post-bronchodilator (L)

2
litres

KCO (%): %

HEPATIC ENZYMES

Hepatic

enzymes: Yes

Date of determination: 06/06/1999
dd/mm/yyyy

High
ALAT/SGOT No

High
ASAT/SGPT No

High GGT No

High FA No

ST GEORGE QUESTIONNAIRE DATA

Total score
SGRQ:

WORK HISTORY

Do you currently work:	No	If not, specify the reason	Other
---------------------------	----	-------------------------------	-------

Plasma sample Yes

Total blood sample Yes

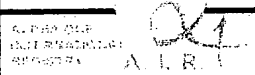
END DATE

Date of death: dd/mm/yyyy

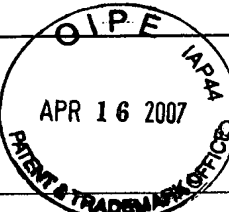
Cause of death:

Other cause, specify:

Was an autopsy carried out:



ALFA-1
DEFICIT DE ANTITRIPSINA
ESPANOLA



REGISTRO ESPAÑOL DE PACIENTES
CON DEFICIT DE ALFA-1 ANTITRIPSINA

☒ **REGISTRO DE PACIENTES**

☐ Registrar nuevo paciente

☐ Listado de pacientes

☐ Situación actual del Registro

☐ Estudios en fase de realización o desarrollo

☐ Publicaciones

☐ Preguntas abiertas

☐ Prolastina

☐ Trypsone

☐ Envios de muestra

☐ SALIR DEL REGISTRO >>

MODIFICAR DATOS DE PACIENTE

[Ver seguimientos >](#)

[Nuevo seguimiento >](#)

Por favor, siga las siguientes reglas para la introducción de datos:

- Utilice el signo **PUNTO** para indicar decimales: (Ej.: 34.203)
- Indique las **fechas** siempre con el formato **dd/mm/aaaa**: (Ej: 23/02/2001)

PACIENTE N°: 206
INICIALES PACIENTE: RAF

Código de país: E **Fecha de inclusión:** 04/02/2002

DEMOGRAFÍA

Fecha de nacimiento:		Sexo:
12/04/1947	dd/mm/aaaa	Female
Altura:	Unidades de altura:	Peso (kg):
149	Cm	57 - kilos

TABAQUISMO

Fumó alguna vez? No	Edad de inicio:	años
Dejó de fumar?	Edad en que dejó de fumar:	años
Consumo medio de cigarrillos diarios:		
Consumo medio de cigarros diarios:		
Pipa - g/semana:		

MOTIVO DE LA DETERMINACIÓN DE AAT

Motivo para determinación de AAT:	Family screening
Fenotipo: Z	
Otro fenotipo deficiente:	

Fecha del diagnóstico del déficit AAT: 18/07/1984 dd/mm/aaaa

HISTORIA CLÍNICA

Enfermedad pulmonar:	Yes
Bronquitis crónica:	Yes
Enfisema:	Yes
Asma:	Yes
Bronquiectasias:	Yes
Otra enfermedad pulmonar?	No

Edad al inicio de los síntomas respiratorios: 35 Meses:

Síntoma principal: Attacks of dyspnoea

OTROS DIAGNÓSTICOS Yes

Diagnóstico 1: fibromialgia reumática

ICD código diagnóstico 1: Ver Tabla de códigos

ICD versión:

Diagnóstico 2:

ICD código diagnóstico 2: Ver Tabla de códigos

ICD versión:

Diagnóstico 3:

ICD código diagnóstico 3: Ver Tabla de códigos

ICD versión:

Trasplante de pulmón: No

Fecha del trasplante de pulmón: dd/mm/aaaa

Reducción de volumen pulmonar: No

Fecha de reducción de volumen pulmonar: dd/mm/aaaa

Trasplante de hígado: No

Fecha del trasplante de hígado: dd/mm/aaaa

Ha sufrido neumonías? No

En caso afirmativo, ¿Cuántas veces?:

Número desconocido

DATOS TC

TC del tórax: Yes

Fecha del TC de tórax: 14/01/1994
dd/mm/aaaa**TRATAMIENTO ACTUAL**

Medicación para la enfermedad pulmonar: Yes

Oxigenoterapia domiciliaria: No

TRATAMIENTO SUSTITUTIVO

Alguna vez ha recibido tratamiento sustitutivo? Yes

Fecha de inicio: 13/12/1992
dd/mm/aaaa

Dejó el tratamiento? No

Fecha de interrupción: dd/mm/aaaa

FUNCIONALISMO PULMONAR

Fecha de las primeras pruebas disponibles: 19/06/1986 dd/mm/aaaa

FEV1 pre-broncodilatador (L): 1,3 litros

FEV1 post-broncodilatador (L): 1,4 litros

FVC pre-broncodilatador (L): 2,2 litros

FVC post-broncodilatador (L): 2,3 litros

VC lenta pre-broncodilatador (L): 2,2 litros

VC lenta post-broncodilatador (L): 2,3 litros

Fecha de las pruebas más recientes: 14/12/2001 dd/mm/aaaa

FEV1 pre-broncodilatador (L): 1,7

FEV1 post-broncodilatador: 1,9 litros

FVC pre-broncodilatador (L): 2,3

FVC post-broncodilatador: 2,3 litros

VC lenta pre-broncodilatador (L): 2,3 litros

VC lenta post-broncodilatador: 2,3 litros

KCO (%): %

ENZIMAS HEPÁTICAS

Enzimas hepáticas: Yes

Fecha de determinación: 01/01/1999
dd/mm/aaaa

ALAT/SGOT
Elevada: NoASAT/SGPT
Elevada: No

GGT Elevada: No

FA Elevada: No

DATOS CUESTIONARIO ST GEORGEPuntuación total
SGRQ:**HISTORIA LABORAL**Trabaja
actualmente: YesSi **NO**,
especifique
el motivo:Muestra de
plasma? YesMuestra de sangre
total? Yes**FECHA FINAL**Fecha de
fallecimiento : dd/mm/aaaaCausa de
muerte :

Otra causa, especificar:

Se realizó
autopsia:

Modificar Paciente

Cancelar

Patient N°: 206

PATIENT'S INITIALS: RAF

Country code: E

Inclusion date: 04/02/2002

DEMOGRAPHICS

Date of birth:
12/04/1947 dd/mm/yyyy

Sex:
Female

Height
149 Height units
Cm

Weight (kg):
57 kilos

SMOKING HABITS

Have you ever smoked? No

Age started: years old

Have you given up smoking?

Age stopped: years old

Average daily consumption of cigarettes:

Average daily consumption of cigars:

Pipe - g/week:

REASON FOR DETERMINING AAT

Reason for determining AAT

Family screening

Phenotype: Z

Other deficient phenotype:

Date of diagnosis of AAT deficit: 18/07/1984 dd/mm/yyyy

CLINICAL HISTORY

Lung disease Yes

Chronic bronchitis Yes

Emphysema Yes

Asthma Yes

Bronchiectasis Yes

Other lung disease No Specify

Age respiratory symptoms started Years old
Principal symptom 35 Months
Attacks of dyspnoea

Other diagnosis	Yes		
Diagnosis 1: rheumatic fibromyalgia			
ICD code			
Diagnosis 1	See Code Table	ICD version	
Diagnosis 2			
ICD Code			
Diagnosis 2	See Code Table	ICD version	
Diagnosis 3			
ICD Code			
Diagnosis 3	See Code Table	ICD version	
Lung transplant		Date of lung transplant:	dd/mm/yyyy
Reduction in lung volume		Date of reduction of lung volume:	dd/mm/yyyy
Liver transplant:		Date of liver transplant:	dd/mm/yyyy
Have you suffered from pneumonia?			
If so, how many times?		Unknown number	
TC data			
Thorax TC:	Yes	Date of Thorax TC:	14/01/1994 dd/mm/yyyy
CURRENT TREATMENT			
Medication for lung disease	Yes	Home oxygen therapy:	No
ALTERNATIVE TREATMENT			
Have you received an alternative treatment	Yes	Start date:	10/07/1995 dd/mm/yyyy
Did you stop treatment?	No	Interruption date	dd/mm/yyyy
PULMONARY FUNCTIONING			
Date of first tests available	19/06/1986	dd/mm/yyyy	
FEV1 pre-bronchodilator 1.3 (L):	litres	FEV1 post-bronchodilator (L)	1.4 litres
FVC pre-bronchodilator 2.2 (L):	litres	FVC post-bronchodilator (L)	2.3 litres
Slow VC pre-bronchodilator 2.2 (L):	litres	Slow VC post-bronchodilator (L)	2.3 litres
Date of most recent tests	14/12/2001	dd/mm/yyyy	
FEV1 pre-bronchodilator 1.7 (L):	litres	FEV1 post-bronchodilator (L)	1.9 litres
FVC pre-bronchodilator 2.3 (L):	litres	FVC post-bronchodilator (L)	2.3 litres
Slow VC pre-bronchodilator 2.3 (L):	litres	Slow VC post-bronchodilator (L)	2.3 litres
KCO (%):	%		
HEPATIC ENZYMES			
Hepatic enzymes: Yes		Date of determination: 01/01/1999	dd/mm/yyyy

High
ALAT/SGOT No

High
ASAT/SGPT No

High GGT No

High FA No

ST GEORGE QUESTIONNAIRE DATA

Total score
SGRQ:

WORK HISTORY

Do you
currently work: Yes

If not, specify
the reason

Plasma sample Yes

Total blood sample Yes

END DATE

Date of death: dd/mm/yyyy

Cause of death:

Other cause, specify:

Was an autopsy carried out: